



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o współpracy w ramach partnerstwa

**OŚWIADCZENIE O WSPÓŁPRACY W RAMACH PARTNERSTWA
W ZAKRESIE WSPÓLNEJ REALIZACJI PROJEKTU
FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO PLUS
W RAMACH PROGRAMU REGIONALNEGO FUNDUSZE EUROPEJSKIE
DLA KUJAW I POMORZA 2021-2027
Działanie: FEKP.08.24 Usługi społeczne i zdrowotne,
schemat: Rozwój usług opiekuńczych w ośrodkach wsparcia dziennego
Nr naboru: FEKP.08.24-IZ.00-059/23**

Ja niżej podpisany/na, reprezentujący/ca

.....

(nazwa podmiotu)

oświadczam, że:

- 1) Po dokonaniu wyboru na partnera do wspólnej realizacji projektu deklaruję współpracę z Beneficjentem
– Gminą Miasta Toruń przy przygotowaniu projektu oraz jego rozliczaniu;
- 2) Dysponuję odpowiednim potencjałem osobowym, technicznym, lokalowym zdolnym do realizacji działań w ramach projektu;
- 3) Zespół projektowy będzie dyspozycyjny przez pełen okres realizacji projektu, a w przypadku konieczności prowadzenia działań związanych z rozliczeniem projektu – również po okresie jego realizacji, do zakończenia ww. działań.

Jednocześnie oświadczam, że deklarowany realizator projektu to:

.....

/nazwa realizatora

.....

/forma prawna realizatora

.....

/adres siedziby realizatora

.....

/podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych

.....

/pieczęć podmiotu

.....

/miejsowość, data